



\_\_\_\_\_  
**Vor- und Familienname des(r)  
Antragstellers(in)**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Anschrift**

\_\_\_\_\_  
**Telefon-Nummer**

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

**Kindergartenantrag  
für den Sommerkindergarten 2018  
im Städt. Kindergarten Wolfsberg - Gries**

**1. ANGABEN ZUM KIND:**

**VOR UND ZUNAME:** \_\_\_\_\_

**GEBURTSDATUM:** \_\_\_\_\_

**A N S C H R I F T :** \_\_\_\_\_

**SPRACHE:**                      **DEUTSCH**

**ANDERE SPRACHE**

**2. ANGABEN ZUM AUFNAHMEWUNSCH:**

**ERWÜNSCHT WÄRE DIE AUFNAHME IN DEN  
STÄDTISCHENKINDERGARTEN:** \_\_\_\_\_

❖ **ALTERNATIVKINDERGARTEN:** \_\_\_\_\_

- und zwar:**
- 1. Halbtägiger Besuch bis 11:30**
  - 2. Halbtägiger Besuch bis 13:00**
  - 3. Ganztagsbesuch bis 15.30 Uhr**
  - 4. Ganztagsbesuch bis 18.00 Uhr**

**HAT DAS KIND DEN KINDERGARTEN BEREITS BESUCHT:**                      **JA**                       **NEIN**

**WENN JA  
WELCHEN:** \_\_\_\_\_

**UND ZWAR VOM** \_\_\_\_\_ **BIS** \_\_\_\_\_

**3. ANGABEN ZU DEN ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:**

a) M U T T E R (PFLEGEMUTTER)

VOR- U. ZUNAME: \_\_\_\_\_ GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

A N S C H R I F T : \_\_\_\_\_

BESCHÄFTIGT ALS: \_\_\_\_\_ DIENSTGEBER: \_\_\_\_\_

SPRACHE:                      DEUTSCH                       ANDERE SPRACHE

b) V A T E R (PFLEGEVATER)

VOR- U. ZUNAME: \_\_\_\_\_ GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

A N S C H R I F T : \_\_\_\_\_

BESCHÄFTIGT ALS: \_\_\_\_\_ DIENSTGEBER: \_\_\_\_\_

SPRACHE:                      DEUTSCH                       ANDERE SPRACHE

**4. ANGABEN ÜBER WEITER ZU VERSORGENDE KINDER:**

Name und Geburtsdatum: _____	Name und Geburtsdatum: _____
Name und Geburtsdatum: _____	Name und Geburtsdatum: _____

**5. FÜR DIE AUFNAHME WICHTIG ERSCHEINENDE GRÜNDE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**BEI EINER ALLFÄLLIGEN AUFNAHME MEINES/UNSERES KINDES IN DEN STÄDTISCHEN KINDERGARTEN VERPFLICHTE(N) ICH/WIR UNS, DIE KINDERGARTENORDNUNG EINZUHALTEN.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern bzw.  
Erziehungsberechtigten